

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

COLETTI ILENIA

Indirizzo

VIA S. PIETRO S.N.C., 03033, ARPINO (FR), ITALIA

Telefono

+39-333.1505280

Fax

E-mail

ilenia_coletti@libero.it

Codice Fiscale

CLTLN189M45A433V

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

05, AGOSTO, 1989

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

INFERMIERA PROFESSIONALE (dal 2013 ad oggi)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Attività di assistenza infermieristica domiciliare in libera-professione senza carattere di continuità

• Principali mansioni e responsabilità

INFERMIERA PROFESSIONALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

Anno accademico 2012/2013 (conseguita il 16.11.2013)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e qualifica conseguita

Laurea di primo livello in Infermieristica con la votazione di 96/110 presso l'Università di Roma Tor Vergata - Polo di Sora (FR)

(Tesi di Laurea dal titolo: analisi delle opinioni degli infermieri sulle problematiche legate al multiculturalismo).

• Date (da - a)

Anno 2013 (dal 27.11.2013)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione e qualifica conseguita

Iscrizione all'Albo Professionale degli infermieri del Collegio IPASVI di Frosinone (n° 6050)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Assistenza infermieristica in regime ambulatoriale, di Day-Hospital e di ricovero ordinario, inclusa la gestione interventistica nell'area della rianimazione.

MADRE LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE (QUADRO COMUNE EUROPEO DI RIFERIMENTO DELLE LINGUE LIVELLO A1/2 LIVELLO BASE - B1/2 LIVELLO INTERMEDIO - C1/2 LIVELLO AVANZATO)

• Capacità di lettura, scrittura
• Capacità di espressione orale, comprensione

B2; B1

A2; A2

PATENTE O PATENTI

B (n° FR5210216M)

ULTERIORI INFORMAZIONI

Carta di Identità N° AV4256785

Arpino (FR), 16 Maggio 2016

Dott.ssa Ilenia COLETTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ILENIA COLETTI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di essere nato a ARPINO prov. FR il 05/08/1989
2. di essere residente a ARPINO prov. FR C.A.P. 03033
in via SAN PIETRO n. 5NC
domiciliato in ARPINO prov. FR C.A.P. 03033
in via SAN PIETRO n. 5NC
telefono 333-1505280 cellulare 333-1505280 email ilenia-coletti@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 16/11/2013 presso UNIVERSITA' TOR VERGATA con votazione 96/110
6. di essere iscritto al n. 6050 dell'Albo o elenco ALBO PROFESSIONALE DEL COLLEGIO IPASVI DI FR
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 27/11/2013
7. di appartenere all'ordine professionale DEGLI INFERMIERI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA DI I LIVELLO IN INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: CLT LNI 89 M 65 A 633 V
10. che il numero di partita IVA è il seguente: /
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 04/05/2016

Il dichiarante

Ilenia Coletti